medartis®

PRECISION IN FIXATION

TECHNIQUE OPÉRATOIRE – ÉTAPE PAR ÉTAPE

SpeedTip® CCS 2.2, 3.0

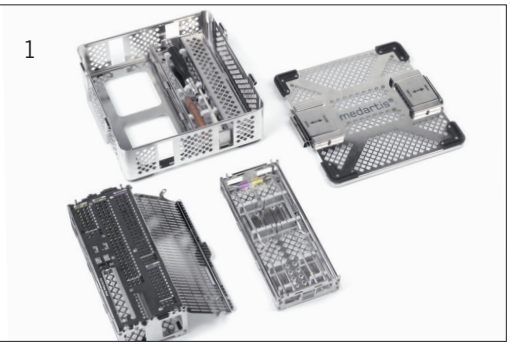
Vis canulées à compression

APTUS®

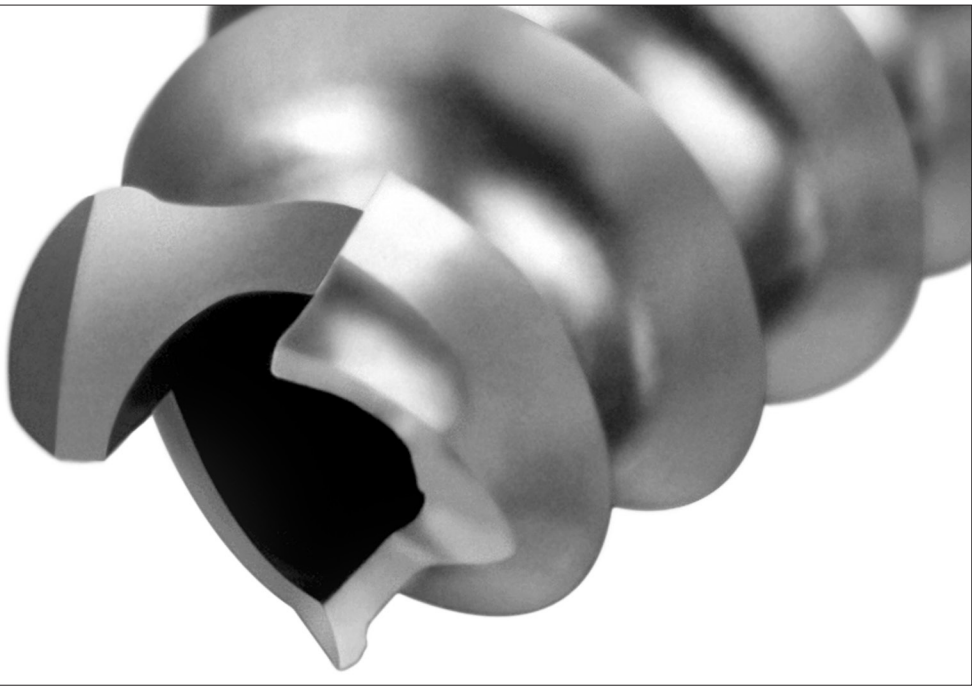
Caractéristiques, aspects techniques

L’innovation en détail

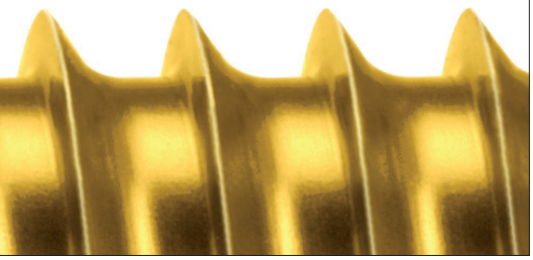
1



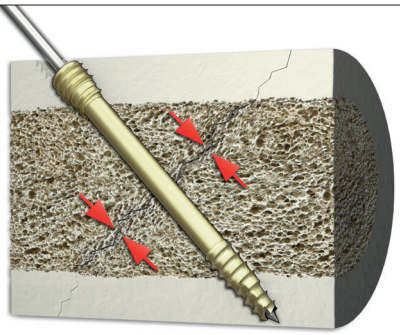
2



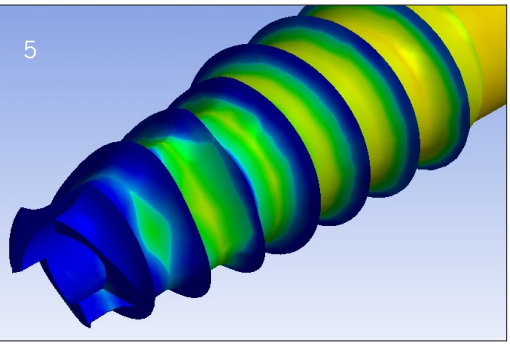
3



4



5



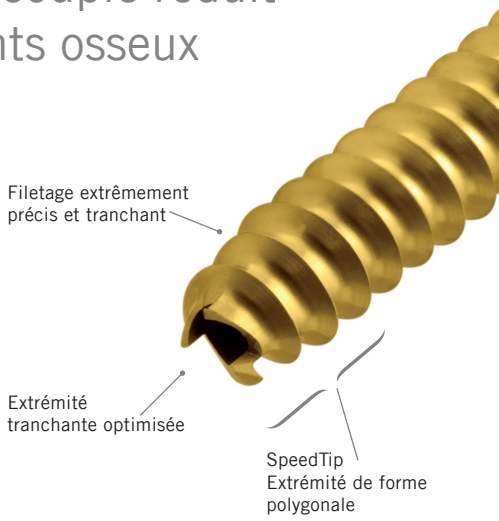
1 SpeedTip CCS, système des vis canulées à compression
2 Extrémité tranchante optimisée
3 Filetage extrémement précis et tranchant
4 Schéma du principe de fonctionnement
5 Analyse par éléments finis d’une vis canulée à compression Medartis SpeedTip CCS

Pour de plus amples informations sur la gamme de vis, se reporter au catalogue de commande APTUS sur www.medartis.com/de/meta/downloads/marketingmaterial

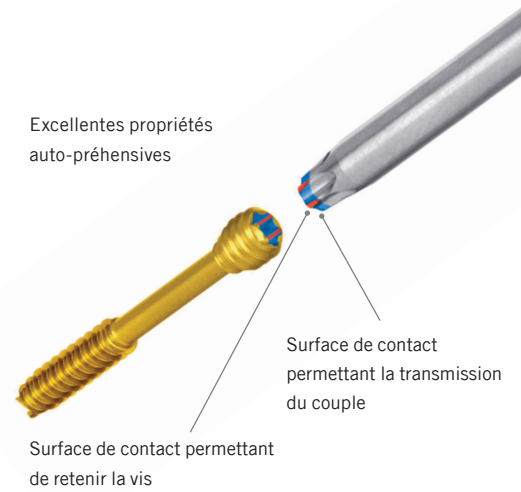
- Technologies innovantes
- Design canulé et autotaraudant
- Un excellent comportement d'attaque et un couple réduit limitent le risque de dislocation des fragments osseux

TECHNOLOGIE

- Design du filetage SpeedTip :
  - o Possibilité de visser directement sans forage préalable
  - o Risque de dislocation des fragments réduit grâce à l'excellent comportement d'attaque
  - o Vissage sans effort – l'extrémité polygonale refoule les tissus durs



- Technologie de transmission HexaDrive :
  - o Connexion plus sûre de la vis au tournevis
  - o Transmission du couple accrue
  - o Mécanisme autobloquant amélioré


Excellentes propriétés auto-préhensives
Surface de contact permettant la transmission du couple
Surface de contact permettant de retenir la vis

CARACTÉRISTIQUES DES VIS ET AVANTAGES CLINIQUES

- Design autoforant :
  - o Réduit le nombre d'étapes de travail
  - o Simplifie l'utilisation
  - o Diminue la durée de l'intervention
- Le vissage requiert moins de force grâce à :
  - o l'extrémité de forme polygonale SpeedTip
  - o filetage extrêmement précis et tranchant
  - o l'extrémité tranchante optimisée
- Gamme de filetages distaux longs et courts pour la compression interfragmentaire des indications les plus diverses

Vis Medartis avec extrémité de forme polygonale SpeedTip

Vis conventionnelle avec rainure de coupe

→ www.medartis.com/produkte/aptus

Mode d’emploi général du système 2.2, 3.0

MATÉRIAUX

Les vis canulées à compression Medartis APTUS sont fabriquées en alliage de titane (ASTM F136, ISO 5832-3). L’alliage de titane utilisé est biocompatible, inoxydable et non toxique en milieu biologique.

INDICATIONS

Traitement des fractures, ostéotomies et arthrodèses, par exemple des os de la main, du poignet, du coude et du pied avec des vis de la dimension appropriée.

CONTRE-INDICATIONS

- Infections déclarées ou suspectées à proximité ou dans le site d’implantation
- Allergies connues et/ou hypersensibilité aux corps étrangers
- Quantité ou qualité osseuse insuffisante pour un bon ancrage de l’implant
- Patients dont les capacités et/ou la volonté à coopérer sont limitées pendant la phase de traitement
- Il est déconseillé de traiter les groupes à risque

CODE COULEUR

Système	Code couleur
APTUS 2.2	violet
APTUS 3.0	jaune

Vis

Les vis sont marquées d’une couleur individuelle :
Vis dorée :
vis canulées à compression 2.2
vis canulées à compression 3.0

TECHNIQUE OPÉRATOIRE DES VIS DE COMPRESSION CANULÉES

Étape 1

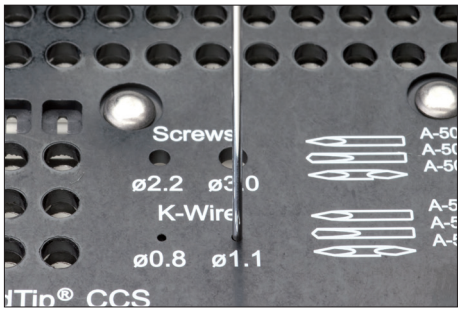
Placer le guide-foret (A-2725, A-2825), partie marquée « K-WIRE » dirigée vers l'os. Préparer l'os avec la rugine (A-7011) de manière à ce qu'il ne subsiste aucun tissu mou entre le guide-foret et l'os, garantissant une bonne stabilité de l'outil.

Étape 2a

Sélectionner le diamètre adapté de la broche de Kirschner (Ø 0.8 mm ou Ø 1.1 mm, selon la taille de la vis), et le contrôler sur le gabarit de la boîte.

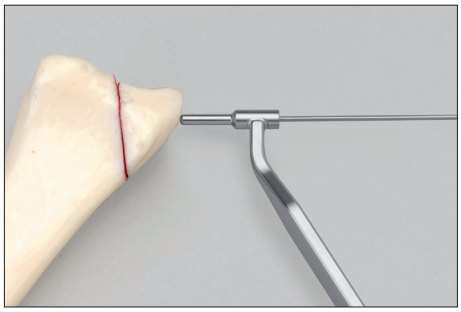
Attention :

Afin de garantir la mesure correcte de la taille de vis à utiliser, employer uniquement des broches de Kirschner Medartis d'origine de 100 mm de longueur. À défaut, la mesure peut être erronée, résultant en une mauvaise sélection de la vis !



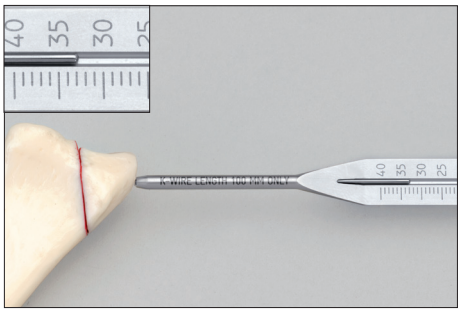
Étape 2b

Placer la broche de Kirschner à angle droit avec le trait de fracture. Contrôler par radiographie le bon positionnement de la broche.



Étape 3

Faire glisser la jauge de profondeur (A-2835) sur la broche de Kirschner, jusqu'à atteindre l'os. Lire la longueur de la vis à l'extrémité de la broche de Kirschner.



Étape 4

Facultatif : forer avec le foret canulé (A-3736, A-3836) et le guide-foret (A-2725, A-2825), côté marqué « DRILL » contre l'os, jusqu'à l'os cortical controlatéral.

Optionnellement, la première corticale peut être forée avec la fraise pour tête de vis (A-3937, A-3938).

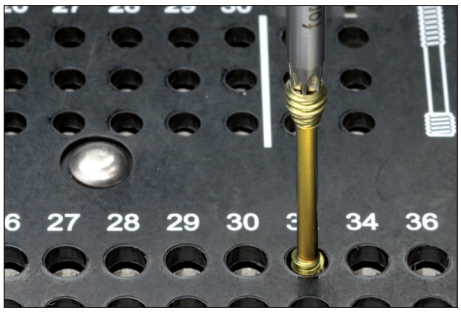
Étape 5a

La vis choisie mesure env. 2 mm de moins que la longueur mesurée à l'étape 3, puisque l'os sera raccourci par la compression de la fracture. Pour prélever les vis du container d'implants, placer le tournevis portant le code couleur adapté verticalement dans la tête de vis et retirer la vis en appliquant une pression axiale.

Attention :

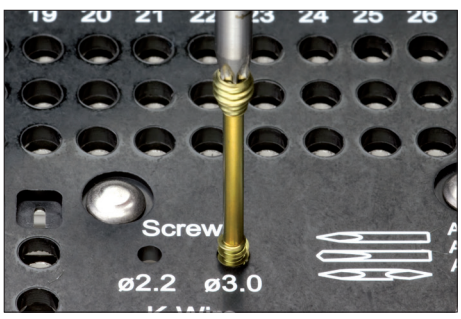
Sans pression axiale, la vis ne tient pas dans le tournevis ! Retirer la vis verticalement du container d'implants. La vis est fermement maintenue par la lame du tournevis.

Si, même en suivant correctement ces consignes, la vis ne peut pas être sortie du container d'implants, cela signifie souvent que l'on a déjà fiché un tournevis dans la tête de vis. Cette manipulation a potentiellement déformé définitivement la zone auto-préhensive HexaDrive de la tête de vis.

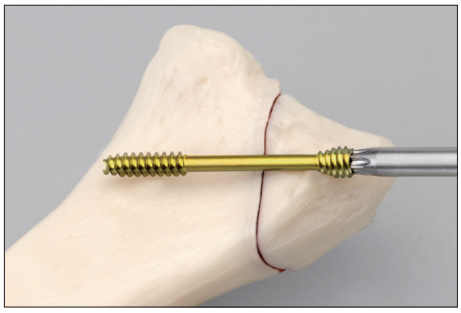


Étape 5b

Contrôler la longueur et le diamètre de la vis sur le module de mesure. La longueur de la vis est lue à l'extrémité de la tête de vis.

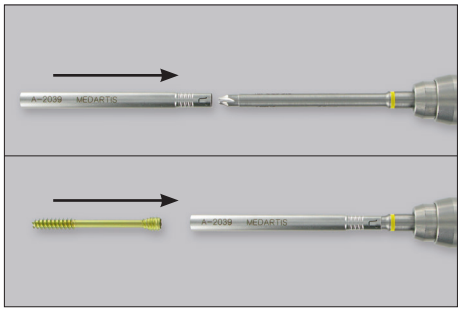


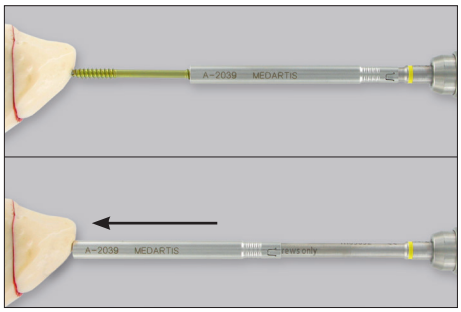
Attention :
Lors de la sélection de la vis, il faut également s'assurer que le filetage de la tige se trouvera sous le trait de fracture lors de la compression, faute de quoi le vissage ne produira aucune compression.



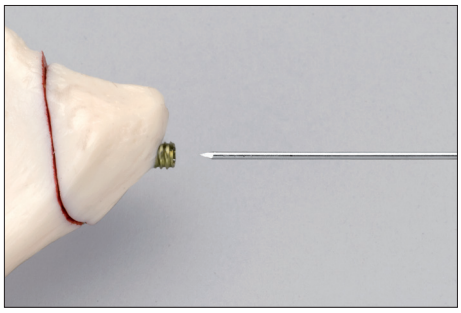
Étape 6
Lors du vissage de la vis, s'assurer d'appliquer une pression axiale suffisante, garantissant une bonne accroche et une compression efficace.

Si besoin, la canule de protection (A-2039) peut être utilisée afin de protéger les tissus mous environnants.
Faire glisser tout d'abord la canule de protection sur la lame de tournevis. Saisir la vis avec le tournevis puis faire glisser la canule de protection jusqu'à l'os. Pendant l'insertion de la vis, la canule de protection se rétracte automatiquement.

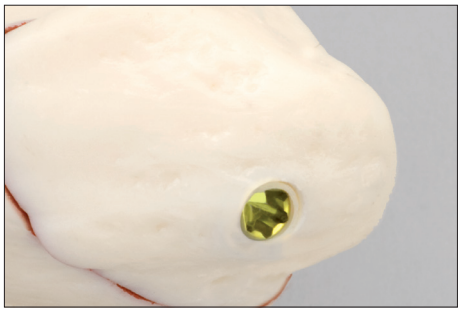




Afin de permettre un retrait en toute sécurité de la broche de Kirschner, sans dévisser simultanément la vis, la broche doit être retirée dès que le filetage de la tête de vis commence à s'accrocher dans l'os.



Étape 7
Visser jusqu'à ce que la tête de vis soit complètement insérée dans l'os.



Étape 8
Contrôler la longueur de la vis par radiographie.

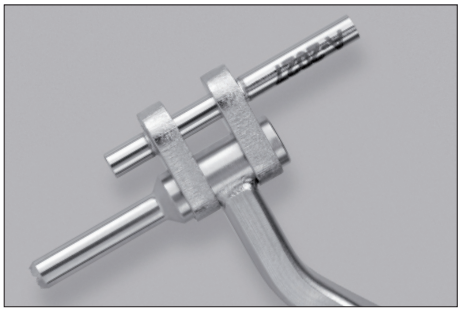
Technique opératoire avec les instruments chirurgicaux optionnels

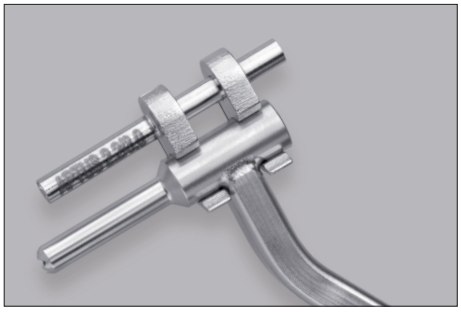
Guide broche parallèle encliqueté pour broche de Kirschner

Le guide broche parallèle encliqueté pour broche de Kirschner (A-2027) peut être utilisé pour poser parallèlement deux vis en vue de stabiliser une fracture, ou pour placer une deuxième broche de Kirschner pendant l'opération afin de protéger la fracture de la rotation.

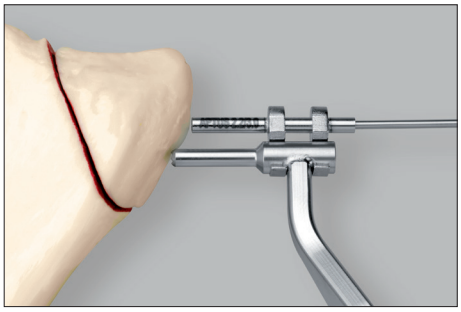
Étape 1
Placer la première broche de Kirschner normalement, ou de manière à permettre la pose d'une deuxième broche (étape 2 de la technique opératoire, page 5).

Étape 2
Fixer le guide broche parallèle encliqueté pour broche de Kirschner (A-2027) du côté marqué « K-WIRE » du guide-foret (A-2725, A-2825). Selon la courbure de l'os, le guide-foret peut être placé côté long vers le haut ou vers le bas.





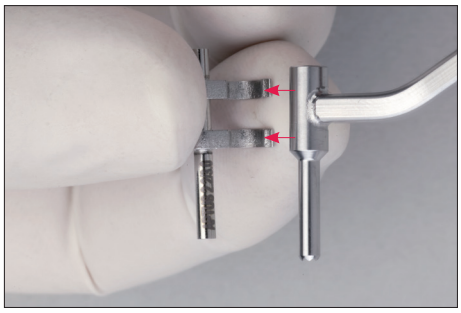
Étape 3a
Glisser le guide broche parallèle encliqueté pour broche de Kirschner (A-2027) sur la broche déjà posée et placer la deuxième broche à l'aide du guide-foret (A-2725, A-2825).



Étape 3b
Contrôler par radiographie le bon positionnement de la broche.

Étape 4
Continuer en se reportant à l'étape 3 de la technique opératoire (page 5).

Attention :
Retirer le guide broche parallèle encliqueté pour broche de Kirschner dans un mouvement parallel au guide-foret. Toute rotation du guide pour broche de Kirschner peut provoquer une torsion de la connexion pour l'encliquetage.

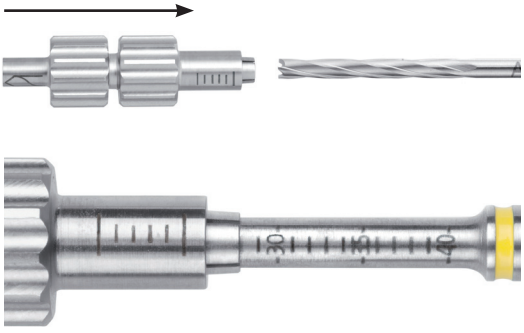


Stop foret

Attention :
Le stop foret doit être exclusivement utilisé avec les forets A-3738 et A-3838.

Étape 1
Mesurer la profondeur de forage de la manière décrite à l'étape 3 de la technique opératoire (page 5).

Étape 2
Placer le stop foret (A-2038) sur le foret.
Le stop foret est muni d'un pictogramme (ou) à chacun de ses extrémités. Vérifier que le côté est bien monté du côté échelle de mesure, et le côté vers la pointe du foret.



Étape 3

Régler le stop foret (A-2038) à la longueur préalablement définie ou souhaitée et la visser solidement. La longueur préalablement définie est lue à l'extrémité du stop foret (voir figure 1).

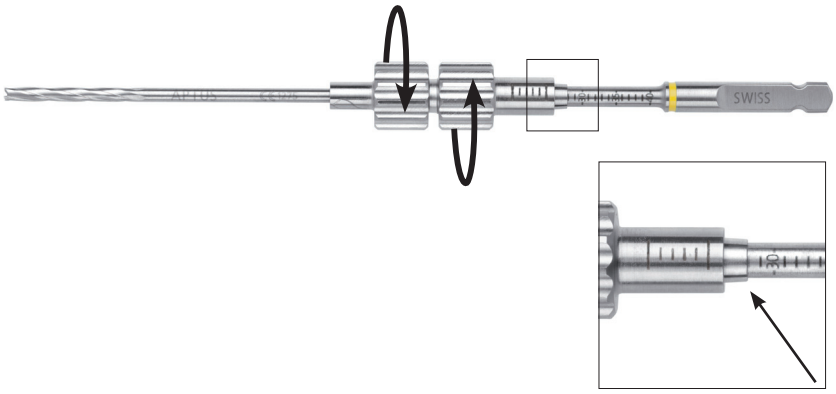


Figure 1

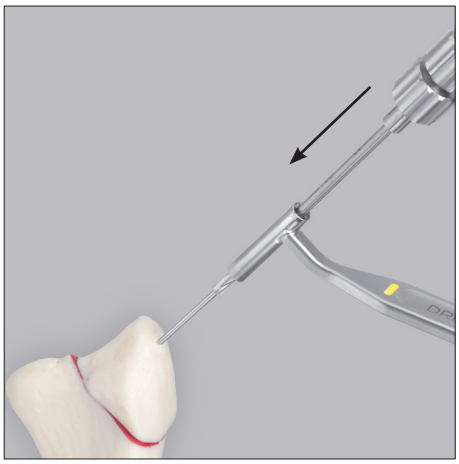
Étape 4

Placer le foret muni du guide-foret sur l'os via la broche de Kirschner. Utiliser pour cela le côté marqué « DRILL » du guide-foret.

La profondeur de forage correspond parfaitement à la longueur réglée sur le stop foret.

Attention :

- Il est indispensable d'utiliser le guide-foret (A-2725, A-2825), faute de quoi la profondeur de forage sera trop importante !
- Le stop foret peut glisser sur le foret si l'on applique une pression axiale excessive.



Étape 5

Continuer en se reportant à l'étape 5 de la technique opératoire (page 6).

APTUS-01010003_v1 / © 11.2013, Medartis AG, Suisse. Sous réserve de modifications techniques.

SIÈGE PRINCIPAL

Medartis AG | Hochbergerstrasse 60E | CH-4057 Bâle/Suisse

T +41 61 633 34 34 | F +41 61 633 34 00 | www.medartis.com

FRANCE

MEDARTIS S.A.R.L. | Domaine d'Entreprises | 29, rue Condorcet | F-38090 Vaulx Milieu/France

T +33 474 99 94 14 | F +33 474 99 00 19 | www.medartis.com

FILIALES

Australie | Allemagne | France | Mexique | Nouvelle-Zélande | Autriche | Pologne | Royaume-Uni | États-Unis

Rendez-vous sur www.medartis.com pour les adresses et autres informations sur nos distributeurs